

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu,

Dr.(a) Juliana & Honorio

portador do CRO 114746 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no Manual do Credenciado Odontolife.

Afirmo estar ciente de que receberei as credenciais (login e senha) para acesso exclusivo ao site

www.odontolifeodontologia.com.br após a assinatura deste termo e declaro que sou responsável pela

segurança destas informações bem como pelas ações que realizar no sistema de liberações.

Como representante neste treinamento, eu, Juliana & Honorio declaro tê-lo recebido em 10/08/2023, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados abaixo:

- Apresentação do site.
- Regras Técnicas.
- Como lançar guias.
- Status das guias e Validação de Token.
- Informações e preenchimento de Guias (campos 5, 7, 40, 42, 50, 51 e 52).
- Ato Complementar.
- Cobrança de atos Cobertos
- Negativa de Atendimento
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 5, avalio o treinamento recebido com a nota:

Ministrante: (M) Adrielly

MINISTRANTE	DIDÁTICA	SEQUENCIALÓGICA	TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	MATERIAL DE APRESENTAÇÃO	FUNCCIONALIDADES DO SISTEMA
Muito insatisfeito	☐	☐	Muito insatisfeito	☐	☐	☐
Insatisfeito	☐	☐	Insatisfeito	☐	☐	☐
Neutro	☐	☐	Neutro	☐	☐	☐
Satisfeito	☐	☐	Satisfeito	☐	☐	☐
Muito satisfeito	☒	☒	Muito satisfeito	☒	☒	☒

Observações:

Cidade/UF San Paulo de Agosto de 20 23 Ano

Assinatura
Dra. Juliana Honorio
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 114746